		- 5
L	1	L
		֡֝֝֟֝֜֜֜֝֜֜֜֜֝֜֜֜֜֜֜֜֜֜֜֜֜֜֜֜֜֜֜֜֜֜֜֜֜֜
18 81		
<	1	
)
0		

		ID NO.	DATE
POSITION	INITIALS	ID NO.	
			
FEE DETERMINATION			
O4.P.E. CLASSIFIER		200	1 -19.11
FORMALITY REVIEW	Som	1817	101010
RESPONSE FORMALITY REVIEW			
120. 0			_L

INDEX OF CLAIMS

Rejected =	N
-------------	---

	÷	Restricted	0	Objected	•
•			Dete	Claim	Date
Claim	Date	Claim	Date		
Final Original	1 1 1 1 1	Final		Final	.
Pinal Origin		Origir			╒┋┋
E 0 1	┨╸┞┈┞┈┞┈╏ ╌	5/1		101	┝╫╫┼
	┤╸ ┼╶┼╌┼╌┼╌┼	51 52		102	▎ ▎ ▎
3	++++	1 1543 1	 	104	
		54 55 58	╏╶╏╶╏╶╏╸╏╸╏╸	105	
5		55	┡┋	106	
		55	┿╌┧╌╂╼┞╌┪╸┞╶ ┞╸	107	
Б 7	11111	58	┨╶╏╸╏╸╏╸╏	108	
8	╼╁╼╁╼┼╼┼	59	++++	109	
9	╶╎╶╎╴╎ ╌┼╌┼╴	60	+ + +	110	┧╸┧╸┧╸╏╸ ┩╸
10	╼┼╌╂╌╂╌╂╌╂╌╂	61		1111	+ + + + + +
11	╶┋ ┼┼┼	62	$\overline{11111111}$	112	 - - - - - -
- 	-}-{-}	63	┧╏╏┩	114	++++
12 13 14		64	┈╎┈╎╸╎╸┞╸┞	115	+++1
15 16		65	┼┼┼┼ ┼┼	116	
16		66	╶┧┈┼╌╎┈╏╸ ┼╾┼╾┼	117	
V		67	╌┼╌┼╌┼╌┼╌┼	118	111111
18	╏╶╏╸╏ ╶╀╾╂╌╂	69	-1-1-1-1-1	119	
	┊ ┩╸ ┼╌┼╌┼	70		120	
20	╏╸╏╺┧╸╏╸╏╸╏ ╸┼	- 		121	╶ ┤╺┼╸ ┼╺┼╾┥
21	┡╺╃ ╾╂╾╂╾╂╾╂	72		122	┤ ┼┼┼┼┼┤
22	┞╶┤╌┤╌ ┼╌┼	73		123	
24	┞╶╏╸╏╸╏╸╏	74	<u> </u>	125	
25	 - - - - - 	75	╶┧╶┧ ╶╂ ╶╂╺┠╸ ┨	126	
26		76	┈┧┈┧┈╏╸╏╸ ┼╸┤	127	
27		77	╶╏╸╏ ╶╂╼╂╼╂╾╉╾╉	128	
28		78	╒╏╸╏╸╏╸╏╸╏╸	129	
29	 	80	╌┼╌┼╌┼╌┼	130	
4	┧┧╸ ╁╺╂╌╂╌	81		131	╼╁╼┼╌┼╌┼╌┼
	╺╏╸╏┈╏┈╏┈╏	82		132	╶┧╸╎╴╂╸╏╸╏╸ ╏╸┥
32	┤┤┤ ┼┼┼	83		133	┈┤╶┤╶ ┤ ╶ ┤
13411-		84	 	135	
34		85	╿╸┠╶╂ ╌╂╾╂╾╂╾	136	
36		86	╏╺╏╺╏╸╏╸╏╸ ╋╾	137	
37		87	╽╏╸┡╶╏╸ ┼╸┼╌┼╌	138	
38 J	╌┧╼╂╸╂╶╂╼╂╾	89	┨ ╌┼╌┼╌┼╌┼╌┼╌┼	139	
9 ÷	╶┧╶┧ ╌╂╌╂╌╂╌	90	╎╸╎╶╎╸╎╸ ┤╸┤╸┤╸	140	┇╸┋┋
440	┵┼┼┼┼┼	91	 - - - - - 	141	
41	╶┧╶┧ ╾╁╌╂╌╂╌╂	92	 	142	╽╺┧╸╏╶╏╸┞ ╺┼╍┼╍
42	╶┧╸┧╸╂╶┞╶┞	93	 	143	╽╶┧╌╏╶╏╸╏╸╏╸
43	╼┼╾┼╾┼╌┼╌┼	94		144	╎╸╎╶┤╸┤╶┼╶┞╶╏╸
45	╶┤╺ ┼╾┼╾┼	95		145	┧╸┧╺┨╸┨╶╏╸╏╸
46	╼┼┼┽┽┼	96	 	146	┤╸┝╶┤╶┤╶┞╶╿┈
47		97	┧┧┧┧┤ ┼	148	┼┤╸ ┼╸┼╸┼╸┼
48		98	╌╎╶╎╌╎╶┼╶┼╸ ┼╌┼	149	
49		99	╶┧╶┧╶╏╸╏╸╏╺ ╂	150	
50		100	_ _111 +		

If more than 150 claims or 10 actions staple additional sheet here

(LEFT INSIDE)